

Le traitement conservateur du cancer du sein : que peut apporter l'analyse bio-pathologique chez les femmes jeunes ?

Dr Brigitte Sigal

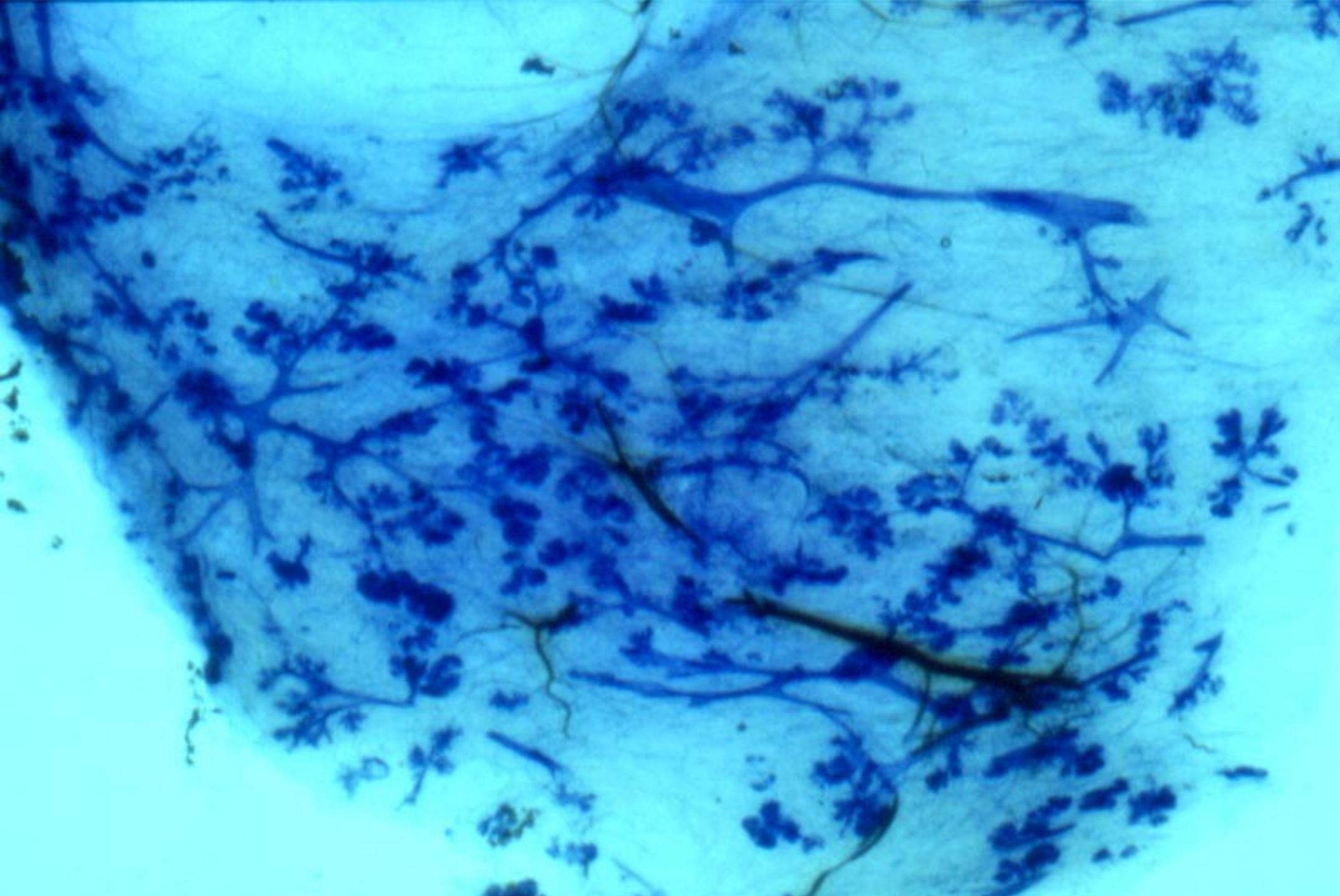
**Institut Curie, Département de biologie des tumeurs
Paris**

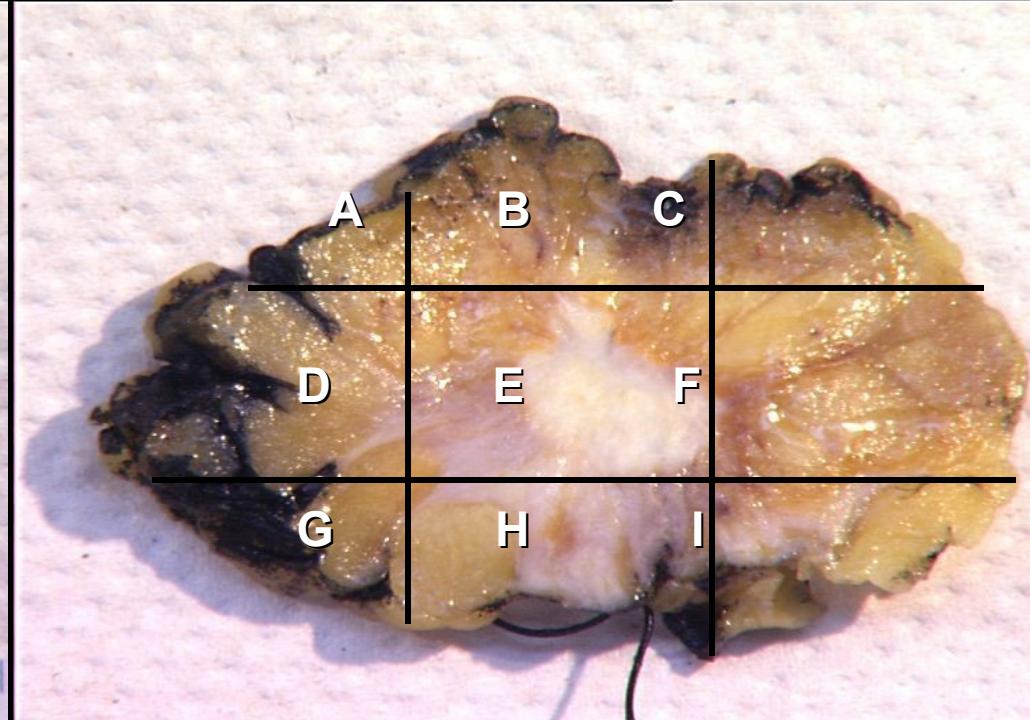
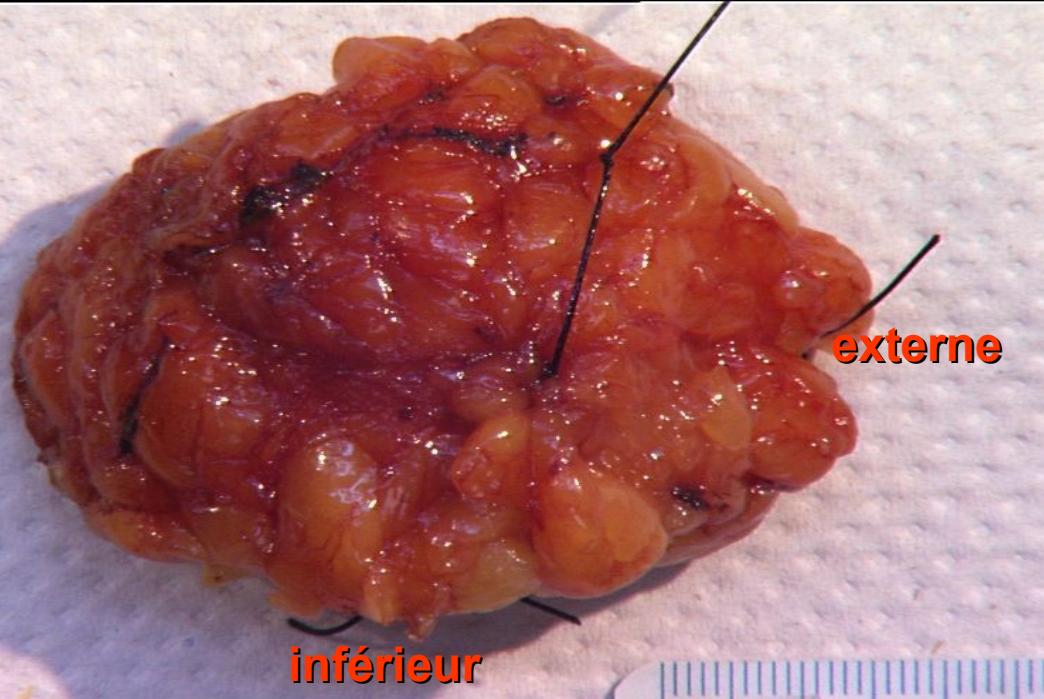


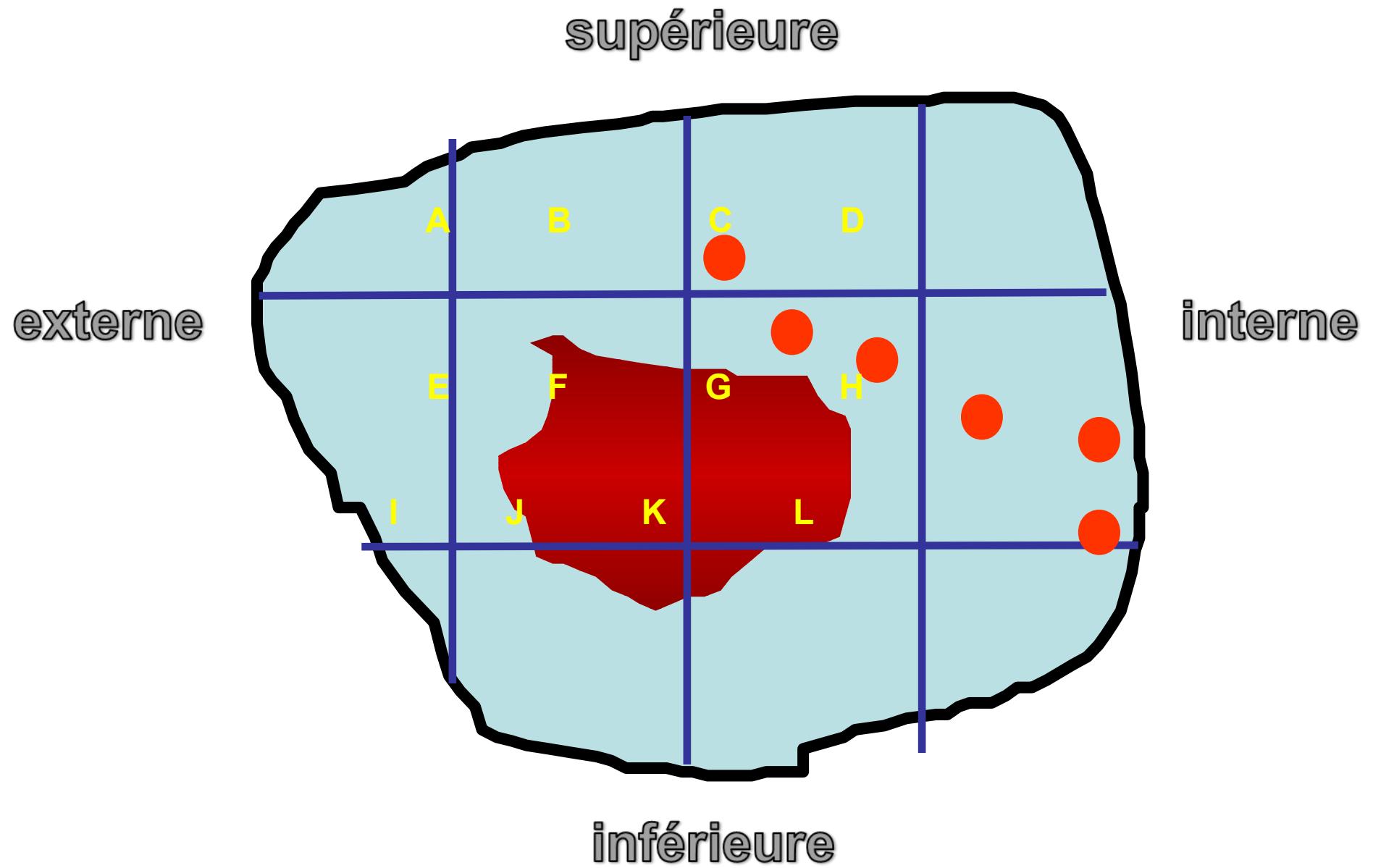
Deux points spécifiques

Analyse précise et pertinente des limites d'exérèse

Apport des sous-types moléculaires comme facteurs prédictifs de récidive locale ?







Molecular subtypes and LRR risk

	No. pts	Median F/U (months)	Subtypes*	Local recurrences
Yale	482	90	TN° vs others	ns
Curie	704	139	TN° vs others	ns
Australia	498	84	6 groups	ns
Boston	793	74	4 groups	Increased rates in HER2+ and basal-like
Canada	1177	144	7 groups	Increased rates in HER2+ and basal-like

*Based on various combinations of ER, PR, HER2, EGFR, CK

°TN: triple-negative

MDACC series

Albert JM et al. *Int J Radiation Oncology Biol Phys*, 2010

- 1997-2002
- 756 pts. with T1a,bN0 breast cancer
- BCS: 471 (62%)
- Adjuvant systemic treatment: 63 %
- Median follow-up: 6 years
- **Multivariate analysis of locoregional recurrence risk:**

	Hazard ratio	95% CI	p
HER2+ vs HER2-	3.13	1.23-7.92	0.016
Close/involved vs free margins	5.02	1.86-13.08	0.001
ER-/PR- vs ER+ and/or PR+	2.37	1.02-5.01	0.056
Lobular vs others	4.70	1.63-13.84	0.005

Conclusions

- 1. L'amélioration des résultats à long terme des traitements conservateurs a été continue sur les 15 dernières années.**
- 2. L'analyse systématisée de l'état des berges y a beaucoup contribué.**
- 3. Les classifications moléculaires en sont à leur début et leur contribution va être essentielle dans les années à venir.**